

Antrag auf Ermächtigung zur zweijährigen Weiterbildungsberechtigung im Fachgebiet Kieferorthopädie

1. Angaben zur Person des Antragstellers			
Name	.....	
Vorname	.....	Titel	.....
Geburtsdatum	.....	Geburtsort	.....
Privatanschrift			
Straße	.....	PLZ, Ort	.....
Telefon	.....	Mobil	.....
Praxisanschrift			
Straße	.....	PLZ, Ort	.....
Telefon	.....	Fax	.....
E-Mail	.....	
Praxisform			
<input type="checkbox"/> Einzelpraxis	<input type="checkbox"/> Berufsausübungsgemeinschaft	<input type="checkbox"/> Praxisgemeinschaft	
Sonstiges:			
Bitte Partner/Praxisinhaber bei Angestellten angeben:			
.....			

2. Genehmigung zum Führen der Gebietsbezeichnung
Die Anerkennung meiner Weiterbildung auf dem Gebiet der Kieferorthopädie erhielt ich am
..... mit Wirkung vom durch die Zahnärztekammer
.....*
*Bitte Kopie der Anerkennungsurkunde beifügen.

3. Nach Anerkennung meiner Weiterbildung auf dem Gebiet der Kieferorthopädie war ich an folgenden Kliniken, Instituten, Praxen tätig.

von bis

in Leiter

von bis

in Leiter

von bis

in Leiter

- Seit bis heute bin ich ausschließlich kieferorthopädisch tätig.

ggf. Unterbrechung von bis

Meine Arbeitszeit (in der Fachpraxis) beträgt Wochenstunden.

- Ich bin während der gesamten Praxiszeit in der Praxis anwesend ja nein*

* Bitte Begründung angeben

4. Angaben zur Praxis

- Folgende Ausstattung steht zur Verfügung:

- alle Instrumente für festsitzende und herausnehmbare Techniken ja nein
- fachgerechte reproduzierbare Analysen für alle Fälle ja nein
- Möglichkeit für den Weiterzubildenden Analysen selbst durchzuführen und selbständig Behandlungspläne zu erstellen ja nein
- Möglichkeit der weiterbildungsrelevanten Zusatzdokumentation (Zwischendiagnose) ja nein
- Fotografie (auch intraoral) ja nein
- Instrumentelle Funktionsanalyse ja nein
- vollständig ausgestatteter Arbeitsplatz für den Weiterzubildenden ja nein

Sonstiges:

- Folgende Röntgenverfahren werden angewendet:

- In der Praxis sind Behandlungseinheiten in Behandlungsräumen im ständigen Gebrauch.

- Als Mitarbeiter/innen stehen zur Verfügung:
..... ZFA ZMF ZMV DH

..... sonstige Mitarbeiter (bitte Tätigkeit erläutern)

- In den letzten beiden Jahren vor Antragsstellung wurden von mir in der zu ermächtigenden Praxis Patienten behandelt. Dabei wurde das gesamte Spektrum der Kieferorthopädie abgebildet.

5. Fachgebietsbezogene Fortbildung

- In den letzten drei Jahren habe ich an fachspezifischen Fortbildungen (mindestens 150 Fortbildungspunkte, mindestens 2/3 der zu erreichenden Punktezahl soll in Form von Präsenzveranstaltungen nachgewiesen werden) teilgenommen.

ja nein

- In bin Mitglied in folgenden Fachgesellschaften:

- Neben aktueller Fachliteratur stehen folgende Fachzeitschriften zur Verfügung:

6. Beigefügte Unterlagen

- Curriculum Vitae
- Urkunden (Approbation, ggf. Promotion, Anerkennungsurkunde Fachzahnarzt), **bei Erstantrag**
- zehn vollständig dokumentierte, selbständig behandelte, Behandlungsfälle aus den letzten fünf Jahren vor Antragsstellung (gem. den beigefügten Informationen)
- Anlage** „Aufstellung fachspezifischer Fortbildungen“, Auflistung der in den letzten drei Jahren absolvierten fachspezifischen Fortbildungen (mindestens 150 Fortbildungspunkte)
- Gegliedertes Weiterbildungskonzept entsprechend der zweijährigen Weiterbildungsberechtigung

Verpflichtungs- und Einverständniserklärung

- Die Aufgaben der/des Weiterbildungsleiterin/leiters werde ich ausschließlich persönlich wahrnehmen und den Weiterzubildenden alle in der Weiterbildungsordnung vorgesehenen Kenntnisse und Fertigkeiten vermitteln.
- Ich verpflichte mich, den/die Weiterbildungsassistenten/assistentin für externe Weiterbildungsmaßnahmen von der Tätigkeit in der Praxis freizustellen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Landeszahnärztekammer meine beruflichen Kontaktdaten an Interessierte für die Weiterbildung Kieferorthopädie weitergibt, auf ihrer Internetseite veröffentlicht und im Rahmen des Weiterbildungsregisters bekannt macht.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift